

**ДЕТСКА ГРАДИНА №35 „ЩАСТЛИВО ДЕТСТВО”**  
**СОФИЯ, 1336, РАЙОН ЛЮЛИН**  
**2м.р. ул.Г.Икономов №6, тел./факс 824 88 30, e-mail: odz35@abv.bg**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

*/Замества медицинска бележка за контакт със заразно болен при възобновяване на посещенията в ДГ№35 за учебната 2021г./2022г./*

Долуподписаният / ата

*(посочват се трите имена на родителя)*

в качеството на родител на

*(посочват се трите имена на детето)*

от .....

*(посочва се група )*

Декларирам, че:

- . детето ми е здраво
- . не ми е известно детето ми да е било в контакт със заразно болни
- . детето няма признаци на заразно заболяване през последните 14 дни
- . не ми е известно член на моето семейство да е заразен с COVID – 19
- . при промяна на декларираните обстоятелства относно здравословното състояние на детето ми веднага ще уведомя директора на детската градина и ще преустановя посещенията му на детска градина .

Дата:.....

Подпис:.....